

Рецензия на статью «Техника и непосредственные результаты хирургического лечения больных раком почки с опухолевым венозным тромбозом: опыт клиники урологии НМИЦ онкологии им. Н.Н. Блохина»

Review of the article "Technique and short-term outcomes of surgical treatment in patients with renal cell carcinoma and tumor venous thrombosis: experience of the Urology Clinic, N.N. Blokhin National Medical Research Center of Oncology"

Несмотря на появление и внедрение в широкую клиническую практику новых методов ранней диагностики злокачественных поражений паренхимы почек, не уменьшается число пациентов, имеющих опухолевый тромбоз магистральных венозных сосудов, что можно отнести к запущенным стадиям злокачественного процесса. Это объясняет актуальность обсуждаемой темы.

Проблема опухолевого тромбоза нижней полой вены (НПВ) при раке почки связана как с методологическими аспектами, так и с техническими особенностями оснащения и выполнения операции.

Авторы делятся опытом и предлагают собственный лечебный алгоритм для пациентов с опухолевым тромбозом НПВ при почечно-клеточном раке.

Впечатляет значительное количество даже для специализированных центров анализируемого материала — 768 случаев. Треть всех пациентов (35,7 %) имели отдаленные метастазы, что говорит о паллиативном характере операции у них.

Авторы уделяют значительное внимание техническим деталям операции. Подробно обсуждаются все этапы хирургического лечения, особенностью которого является массивная кровопотеря, имевшая место у 35,1 % больных. В связи с этим крайне важно наличие технических возможностей для проведения сердечно-легочного шунтирования, интраоперационной реинфузии.

Обращено внимание на целесообразность реконструкции НПВ собственными тканями в большинстве случаев (85,8 %), а у 98 (12,8 %) пациентов с непроходимостью НПВ ее перевязка не привела к фатальным последствиям.

Для определения риска госпитальной летальности авторами предложен спектр факторов, на основе которых разработана шкала прогноза хирургического лечения. Это имеет большое практическое значение.

Значительная периоперационная летальность (6,4 %) и высокий уровень послеоперационных осложнений (25 %) характеризуют рассматриваемую группу пациентов как очень сложную для хирургического лечения. Однако отсутствие альтернативы делает имеющийся риск оправданным.

Изложенный в статье материал по объему, методам анализа соответствует требованиям не только российских периодических изданий, но и зарубежных, представляет несомненный интерес для онкологов, урологов и онкоурологов.

*П.А. Карнаух, д.м.н.
(ГБУЗ «Челябинский областной клинический центр онкологии и ядерной медицины», ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России)*